

Resora ナーシングホーム 料金表 (1割負担)

区分	家賃 (非課税)	共益費・管理費 (水道光熱費等) (非課税)	食費 (1,800/1日) (税込み) ※ 1	生活支援サービス 費 (税込み) ※ 2	小計	介護保険 サービス費 ※ 3	合計	
要介護 1	45,000	25,000	54,000	23,000	147,000	16,765	163,765	+α
要介護 2	45,000	25,000	54,000	23,000	147,000	19,705	166,705	+α
要介護 3	45,000	25,000	54,000	23,000	147,000	27,048	174,048	+α
要介護 4	45,000	25,000	54,000	23,000	147,000	30,938	177,938	+α
要介護 5	45,000	25,000	54,000	23,000	147,000	36,217	183,217	+α

※ 1 ソフト食、治療食（糖尿病食・腎臓食）については、1日500円（月額15,000円）の加算料金が発生します。

※ 2 生活支援サービス費とは、

①生活相談・安否確認等

②介護保険で賚えない介護サービスのうち、施設有料サービスに該当しないもの。

（ケアプラン以上のトイレ介助・食事介助、レクリエーション、個別対応、シーツ交換等、施設内で起こる全ての介護に対応します）

③日用品（おしり拭き、シーツ、コップ、使い捨て手袋、入浴時のタオル、洗濯洗剤、柔軟剤、ボディソープ、シャンプー、リンス、とろみ剤、経管栄養に必要な物品）

※ 3 介護保険サービス費とは、各介護度に応じた支給限度額内で受けられた介護サービスにかかる費用。

【定時のおむつ交換・入浴（訪問介護）、訪問看護、訪問リハビリ、福祉用具レンタル（ベッド・車いす）等】

※ 4 医療保険費については、別途必要です（保険適用）。【通院費・訪問診療費・薬剤費・訪問看護等】

※ 5 医療材料費については、別途必要です（自費購入）。【ガーゼ・テープ類・吸引チューブ・膀胱留置カテーテル・点滴セット等】

※ 6 上記以外の日用品。施設内でも物品販売を行っています。

※ 7 紙オムツ、リハビリパンツ、尿取りパッドにかかる費用。褥瘡などの皮膚トラブルを避ける為、高機能な商品を選定させていただきます。

※ 8 敷金として100,000円をいただきます。退居時に、損傷がひどい場合は、原状回復に必要な費用を敷金から請求させて頂き、差額は返金・徴収させていただきます。あらかじめご了承ください（ハウスクリーニング代18,000円はご負担いただきます）。

+α

施設有料サービス		
時間	～30分まで	30分～1時間
9時～17:30	1,500円	3,000
上記以外の時間	2,000円	4,000